Lüe 1°
er 2°

Observation N° 14.

Sur un anus artificiel à l'intestin Cœcum.

Un particulier agé de 70 ans avala une ajguille, qui passa dans les intestins, et qui occasionna dans l'espace de six mois plusieurs coliques. il parut ensuite une tumeur inflammatoire auprès de l'aine droite, qui dégénera en abscès. les accidens étoient vifs, annonçoient une affection du canal intestinale et faisoient même soupçonner une hernie compliquée. M. Delapeyronie prit soin du malade, et fit l'ouverture de cet abscès, où il y avoit une fluctuation très sensible. la sortie d'un pus de mauvaise nature melé de matieres stercorales, ne laissa aucun doute sur le défaut d'integrité de l'intestin. M. Delapeyronie en touchant le foyer trouva, en présence de M^rs. Arnaud et boudou, le corps étranger. l'intestin decouvert menaçoit de gangrene et l'on remarqua que les bords de l'ouverture de l'intestin étoient déja gangrenés.

le traitement de cette maladie dirigé par les soins de M. Delapeyronie devoit avoir du succès. Après un

ARC 56 n° 14

ACADEMIE NATIONALE DE MEDECINE BIBLIOTHEQUE

un espace de tems assez court et néanmoins nécessaire pour que le mort pût être séparé du vif, on apperçut la marche que la nature disposoit pour la guerison. le Malade resta seulement affligé d'une hernie et d'un anus artificiel. l'ouverture extérieure étoit d'un petit diametre, permettoit le passage aux matieres fecales les plus fluides, et le refusoit à celles qui étoient grossieres. le libre cours des matieres stercorales épaisses, dans tout le trajet du canal, ~~intestinal~~ empechoit la naissance d'aucuns accidens, et rendoit l'incommodité de l'anus artificiel beaucoup plus supportable. le malade s'y accoutuma meme de maniere qu'il refusa le traitement proposé pour la cure de cette fistule. il aima mieux la supporter pendant 58 ans; car il vecut jusqu'à l'age de 88.

la mort de cette personne m'a permis d'examiner le siege positif de l'ouverture de l'intestin colum. dans la piece anatomique que j'ai eu l'honneur de presenter à l'Academie, on a apperçu que l'ouverture

exterieur de l'anus etoit situé entre la partie inferieure
de la region iliaque droite et l'aine du même coté,
qu'il y avoit un trajet en forme de conduit depuis
cette ouverture jusqu'a celle de l'intestin. on a ensuite
vu, que l'intestin cæcum étoit ouvert dans le centre
du cul de sac qu'il forme, vers la partie d'où l'appendice
vermiforme prend naissance, que cet intestin étoit retreci
après l'ouverture, présentoit une espece de col un peu
dur au toucher, terminé lateralement par deux avances
ou bosses intestinales adherentes aux tegumens.
cet intestin étoit sans appendice vermiculaire; elle
s'étoit en partie détruite dans la suppuration.
toutes les dispositions présentent aisement l'explication
de cette maladie. il paroit que l'aiguille parvenue
dans le cul de sac du cæcum, y a sejourné quelque
tems, a pu s'introduire dans la cavité de l'appendice
et a ensuite excité une inflammation qui a déterminé
l'union de cet intestin avec les tegumens. l'Abcès
consécutif qui s'est formé, a augmenté l'altération
de l'intestin et a pu egalement occasionner une

ACADÉMIE NATIONALE DE MÉDECINE BIBLIOTHÈQUE

sorte de mortification. les bosses que l'on a remarquées vers l'ouverture exterieure ne paroissent etre formées que par la dilatation des tuniques de l'intestin ou de son appendice. la rareté d'une situation semblable d'un anus artificiel m'a determiné a en faire le rapport a l'Academie. je desire qu'il puisse être reçu favorablement.

Ce 17. 9bre. 1768 Dupuis